

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ИНСТИТУТ ЗАКОНОВЕДЕНИЯ И УПРАВЛЕНИЯ
В П А

КАФЕДРА КРИМИНАЛИСТИКИ И УГОЛОВНОГО ПРОЦЕССА

МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Судебная медицина»

Направление подготовки: Юриспруденция
(квалификация (степень): «бакалавр»)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Тематические планы	3
2. Задания для самостоятельной работы студентов.....	8
3. Планы практических занятий	12
4. Перечень вопросов к зачету.....	27

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

по дисциплине «Судебная медицина»
по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция»
для студентов очной формы обучения
(квалификация выпускника: бакалавр)

№ п/ п	Раздел дисциплины	Кол-во часов				Формируемые компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятель- ная работа	Всего часов	
1	Тема 1. Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) В России	2	2	5	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
2	Тема 2. Телесные повреждения	2	2	5	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
3	Тема 3. Механическая гипоксия (асфиксия).	2	2	5	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
4	Тема 4. Повреждения от действия крайних температур. Электротравма	2	2	5	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
5	Тема 5. Смерть и трупные изменения	2	2	5	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
6	Тема 6. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Вещественные доказательства биологического	2	4	3	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.

	происхождения, подлежащие судебно-медицинскому исследованию.					
7	Тема 7. Судебно-медицинское исследование трупа		1	8	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
8	Тема 8. Основания и порядок проведения СМЭ.	2	1	6	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
	зачет					
	ИТОГО:	14	16	42	72	

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

по дисциплине «Судебная медицина»

по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция»

для студентов очно-заочной формы обучения

№ п/ п	Раздел дисциплины	Кол-во часов				Формируемые компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятель- ная работа	Всего часов	
1	Тема 1. Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) В России	2		7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
2	Тема 2. Телесные повреждения	2		7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
3	Тема 3. Механическая гипоксия (асфиксия).		2	7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
4	Тема 4. Повреждения от действия крайних температур. Электротравма		2	7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
5	Тема 5. Смерть и трупные изменения	2		7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
6	Тема 6. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Вещественные доказательства биологического происхождения, подлежащие		2	7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.

	судебно-медицинскому исследованию.					
7	Тема 7. Судебно-медицинское исследование трупа			9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
8	Тема 8. Основания и порядок проведения СМЭ.			9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
	зачет					
	ИТОГО:	6	6	60	72	

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

по дисциплине «Судебная медицина»

по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция»

для студентов заочной формы обучения на базе ВПО

№ п/ п	Раздел дисциплины	Кол-во часов				Формируемые компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятель- ная работа	Всего часов	
1	Тема 1. Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) В России	2		7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
2	Тема 2. Телесные повреждения	2		7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
3	Тема 3. Механическая гипоксия (асфиксия).		2	9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.

4	Тема 4. Повреждения от действия крайних температур. Электротравма			9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
5	Тема 5. Смерть и трупные изменения			9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
6	Тема 6. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Вещественные доказательства биологического происхождения, подлежащие судебно-медицинскому исследованию.		2	7	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
7	Тема 7. Судебно-медицинское исследование трупа			9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
8	Тема 8. Основания и порядок проведения СМЭ.			9	9	ОПК-5; ПК-4; ПК-6.
	зачет					
	ИТОГО:	4	4	64	72	

Задания для самостоятельной работы

№	Наименование темы	Содержание заданий	Форма отчетности
1.	Тема 1. Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) В России	<p>1. Изучить материал базового учебника.</p> <p>2. Выполнить тест по данной теме в системе Moodle.</p> <p>3. Подготовить творческое задание по теме.</p>	<p><u>По каждой теме</u> Проверка выполнения упражнений</p> <p>Опрос, беседа, обсуждение</p> <p><u>Дополнительно:</u> Защита и обсуждение проектов</p> <p>Прослушивание и обсуждение сообщений по темам</p>
2.	Тема 2. Телесные повреждения	<p>1. Изучить материал базового учебника.</p> <p>2. Выполнить тест по данной теме в системе Moodle.</p> <p>3. Подготовить творческое задание по теме.</p>	
3	Тема 3. Механическая гипоксия (асфиксия).	<p>1. Изучить материал базового учебника.</p> <p>2. Выполнить тест по данной теме в системе Moodle.</p> <p>3. Подготовить творческое задание по теме.</p>	
4	Тема 4. Повреждения от действия крайних температур. Электротравма	<p>1. Изучить материал базового учебника.</p> <p>2. Выполнить тест по данной теме в системе Moodle.</p> <p>3. Подготовить творческое задание по теме.</p>	
5	Тема 5. Смерть и трупные изменения	<p>1. Изучить материал базового учебника.</p> <p>2. Выполнить тест по данной теме в системе Moodle.</p> <p>3. Подготовить творческое задание по теме.</p>	
6.	Тема 6. Осмотр трупа на месте	<p>1. Изучить материал базового учебника.</p>	

	его обнаружения. Вещественные доказательства биологического происхождения, подлежащие судебно-медицинскому исследованию.	2.Выполнить тест по данной теме в системе Moodle. 3. Подготовить творческое задание по теме.	
7.	Тема 7. Судебно-медицинское исследование трупа	1. Изучить материал базового учебника. 2.Выполнить тест по данной теме в системе Moodle. 3. Подготовить творческое задание по теме.	
	Тема 8. Основания и порядок проведения СМЭ.	1. Изучить материал базового учебника. 2.Выполнить тест по данной теме в системе Moodle. 3. Подготовить творческое задание по теме.	

ПЛАНЫ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1 : «Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) В России »

Вопросы:

1. Предмет судебной медицины, методы и задачи судебной медицины.
2. Использование судебно-медицинских познаний для раскрытия и расследования преступлений. Судебно-медицинская экспертиза на предварительном следствии.
3. Права и обязанности судебно-медицинских экспертов.

Тема 2: «Телесные повреждения»

Практическое занятие: 2 часа

Вопросы.

1. Общее понятие о травме и травматизме. Медицинская классификация повреждений и их признаки. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений.
2. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами, механизмы их образования. Причины смерти при механических повреждениях.
3. Методы исследования при судебно-медицинской экспертизе повреждений.

Темы докладов

1. Повреждений при автомобильной травме. Особенности осмотра места происшествия. Вопросы к эксперту.
2. Авиационная травма. Особенности осмотра места происшествия. Вопросы к эксперту.
3. Железнодорожная травма. Особенности осмотра места происшествия. Вопросы к эксперту.

Вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите физиологические нарушения, которые могут возникать при телесных повреждениях.
2. Чем сдавление отличается от удара?
3. Что такое акцелеротравма, парез?
4. Какую информацию можно получить от ссадины?
5. Какую информацию можно получить от перелома?
6. Какую информацию можно получить от кровоподтека?
7. Какие виды кровоподтеков Вы знаете?
8. Образуются ли кровоподтеки у умерших?
9. Дайте определение гематомы?
10. Как называются точечные кровоизлияния?
11. Кровоподтек не имеет припухлости и уплотнения ткани. Он посмертный или прижизненный?
12. Кровоподтек цветет. Он посмертный или прижизненный?
13. Что такое привычный вывих?
14. Приведите несколько примеров переломов по механизму образования?
15. Приведите несколько примеров конструкционных переломов?
16. Что такое локально-конструкционный перелом?
17. Что такое некординированное падение?
18. Что такое кординированное падение?
19. Что такое ступенчатое падение?
20. Что такое несвободное падение?
21. Труп обнаружен на некотором расстоянии от краю поверхности. Как называется такой вид падения?

Практические задания

Задача 1. При медико-криминалистическом исследовании – края раны неровные, фестончатого типа. На пояске обтирания выявлены следы свинца. Обвиняемый утверждает, что стрелял из огнестрельного оружия с расстояния

15 метров. Какие выводы должен сделать следователь из медико-криминалистического исследования?

Задача 2. Выписать постановление на судебно-медицинскую экспертизу гр. Иванову А.А., который обратился в полицию с заявлением и указал, что неизвестные на улице ограбили, при этом избили, за медицинской помощью не обращался.

Задача 3. Верхнее и нижнее веки глаза на участке размерами 5x4 см (при закрытом глазе) отечны, сине-багрового цвета в центре с зеленоватым оттенком по периферии. Вследствие отека правая глазная щель несколько уже левой. На склере у наружного угла правого глаза имеется неправильной формы кровоизлияние красного цвета размерами 0,5x 0,3 см. При надавливании на края правой глазницы отмечается небольшая болезненность. О каком повреждении может идти речь?

Задача 4. На ладонной поверхности левой кисти во втором межпальцевом промежутке имеется линейная рана с ровными краями, острыми углами длиной 3 см с расхождением краев на 0,3 см. На дне раны видны перерезанные волокна мышц. Рана умеренно кровоточит. Движения в 1, 2, 3-ем пальцах ограничены и болезненны. Тыльная поверхность кисти несколько отечна. Поверхностная чувствительность пальцев кисти снижена, глубокая сохранена. О каком повреждении может идти речь?

Задача 5. На границе средней и нижней трети правого предплечья имеется значительная деформация в отечность мягких тканей, кожные покровы сине-багрового цвета. В области деформации отмечается патологическая подвижность костей предплечья, ощущается хруст, имеет место резкая болезненность. Правое предплечье короче левого на 3 см, окружность правого предплечья на границе средней и нижней трети на 5,5 см больше окружности левого предплечья. Активные движения в правом лучезапястном суставе отсутствуют, в локтевом суставе резко болезненны. О каком повреждении может идти речь?

Тема 3 : «Механическая гипоксия (асфиксия)».

Вопросы:

- 1) Общее понятие об асфиксии: периоды развития, причины смерти.
- 2) Классификация механической асфиксии.
- 3) Наружные и внутренние признаки асфиксии.
- 4) Странгуляционная асфиксия – повешение, сдавление петлей, сдавление руками.
- 5) Обтурационная асфиксия.
- 6) Компрессионная асфиксия.
- 7) Утопление.
- 8)

Тема 4: «Повреждения от действия крайних температур»

Практическое занятие: 1 час

Вопросы.

1. Общее и местное действие высокой температуры на организм человека. Причины смерти от ожогов. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия высокой температуры.
2. Общее и местное действие низкой температуры на организм человека. Осмотр трупа на месте происшествия Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия низкой температуры.
3. Общее и местное действие низкой температуры на организм человека. Причины смерти от переохлаждения. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия низкой температуры.

Темы докладов

1. Общее и местное действие холода на организм.
2. Признаки смерти от действия низкой температуры.

3. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при воздействии крайних температур.

Вопросы для самоконтроля:

1. Опишите ожог 1 степени.
2. Опишите ожог 2 степени.
3. Опишите ожог 3 степени.
4. Опишите ожог 4 степени.
5. Как называются местные повреждения от действия термического фактора.
6. Страдают ли волосы при ожоге жидкостью?
7. Опишите ожог 1 степени на трупe.
8. Опишите ожог 2 степени на трупe.
9. У трупа при осмотре обнаружены ожоги трахеи, гортани и бронхов. О чем свидетельствуют эти признаки?
10. Механизм образования позы боксера.
11. Обнаружен замерзший труп, лежащий на спине. О чем свидетельствуют эти признаки?
12. Объясните механизм растрескивания черепа при замерзании тела.

Практические задания

Задача 1. Обнаружен труп мужчины на снегу, с прижатыми к груди руками, ноги подогнуты к животу. В непосредственной близости трупа и под ним участки образования льда и примерзание частей тела и одежды. При последующей экспертизе признаков алкогольной интоксикации не выявлено. Обвиняемый в убийстве утверждает, что вынес на улицу уже мертвое тело, через 6 часов после наступления смерти при комнатной температуре. Могут ли слова обвиняемого быть правдивыми?

Задача 2. Кожа лица трупа гражданки П., 42 лет, покрыта копотью (за исключением складок на веках, в глубине морщин, в носогубном треугольнике). На свободных от копоти участках кожа сухая, желтоватая, слегка шелушится. В лобной области, на спинке носа, на щеках и подбородке множественные сливающиеся буро-красные очаги неправильно-округлой формы, пергаментной плотности. В дне их местами видны просвечивающие кровеносные сосуды. По периферии очагов имеются сероватые лоскуты надкожицы. О чем говорят эти данные?

Задача 3. Гражданин Д., 28 лет, 24 ноября 1999 г. в результате возникшего пожара и последующего взрыва бочки с бензином был навлечен из помещения обгоревшим. Судебно-медицинский диагноз: ожог всего тела; обугливание кожи, мышц, всей грудной и брюшной стенки слева, костей свода черепа, лицевого скелета, грудной кости, ребер, костей верхних и нижних конечностей; частичное обугливание вещества головного мозга, левого легкого, сердца, левой доли печени, дна желудка, петель кишечника, селезенки. Ожог 1-й — 2-й степени слизистой глотки и дыхательных путей с отложением большого количества копоти на слизистой трахеи и бронхов. О чем говорят эти данные?

Тема 4: «Электротравмы»

Практическое занятие: 1 час

Вопросы.

1. Поражение электрическим током
2. Экспертные доказательства действия технического электричества
3. Повреждения и смерть от действия атмосферного электричества
4. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при поражении электричеством.

Темы докладов

1. Электротравма. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при поражении электричеством.
2. Действие электрического тока на организм.
3. Осмотр места происшествия, трупа или потерпевшего при электротравме.

Вопросы для самоконтроля:

1. Какие физико-технические факторы обуславливают тяжесть поражения электрическим током?
2. Какие биологические факторы обуславливают тяжесть поражения электрическим током?
3. Какие отделения включает в себя судебно-медицинская лаборатория
4. Какие личностные факторы обуславливают тяжесть поражения электрическим током?
5. Какие метеорологические факторы обуславливают тяжесть поражения электрическим током?
6. Почему высокая температура воздуха способствует более тяжелому поражению электрическим током?
7. Что понимают под биологическим действием тока?
8. Что понимают под электрохимическим действием тока?
9. Что понимают под тепловым действием тока?
10. Что понимают под механическим действием тока?
11. Механизм появления переломов при воздействии электрическим током?
12. Виды смерти при поражении электрическим током?
13. Что такое смерть прерванная при поражении электрическим током?
14. Опишите 2 степень поражения электрическим током?
15. Опишите 3 степень поражения электрическим током?
16. Опишите 4 степень поражения электрическим током?

Практические задания

Задача 1. 8 июня 1997 г. в г. Москве на территории зоны отдыха «Битца» во время сильной грозы пострадало три человека. В тот день их застал в парке сильный ливень. Спасаясь от дождя, люди спрятались под высокое дерево. Буквально через несколько минут в дерево попала молния. Разряд был настолько сильным, что граждане Р. и Т. скончались на месте мгновенно. Объясните, какие факторы способствовали поражению.

Задача 2. В тот же день в Московской области погиб гражданин Е., который ловил рыбу и находился на берегу реки. На глазах нескольких свидетелей сверкнувшая молния попала прямо в одиноко сидящего на берегу рыбака. Разряд был настолько силен, что тело мужчины обуглилось. Объясните, какие факторы способствовали поражению.

Задача 3. 16 июня 1997 г. в 21 час 40 минут в Боткинскую больницу были доставлены трое молодых людей — две девушки и юноша в возрасте от 17 до +20 лет. Гроза застала их на улице, и друзья спрятались под деревом. Очередной удар молнии угодил в дерево, и молодые люди получили сильные электротравмы. В течение некоторого времени они находились на стационарном лечении. Объясните, какие факторы способствовали поражению.

Тема 5: «Смерть и трупные изменения».

Практическое занятие: 2 часа

Вопросы.

1. Умирание и смерть. Периоды смерти, признаки.
2. Категория, вид и род насильственной и ненасильственной смерти.
3. Ранние трупные изменения, их судебно-медицинское значение.
4. Поздние трупные изменения.

Темы для докладов

1. Классификация смерти в судебной медицине.

2. Ранние и поздние трупные изменения.
3. Повреждение трупов животными, птицами и насекомыми: судебно-медицинский аспект.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие стадии процесса умирания принято выделять, чем они характеризуются?
2. Как подразделяют смерть в соответствии с биологической и юридической её классификацией?
3. Что представляют собой ориентирующие и достоверные признаки смерти?
4. На чём базируется установление давности наступления смерти экспертным путем?
5. Какие причины обуславливают возникновение посмертных повреждений?
6. В чём состоит отличие судебно-медицинского вскрытия трупа от патологоанатомического?
7. Что является поводом для назначения судебно-медицинского вскрытия трупа?
8. Каков порядок и последовательность проведения экспертного исследования трупа?
9. Что включает в себя обычный план экспертного исследования трупа?
10. Какую цель преследует изучение доставленной вместе с трупом документации?
11. Что в себя включает наружное исследование трупа?
12. Что в себя включает внутреннее исследование трупа?
13. В чём заключаются особенности наружного и внутреннего исследования трупа при различных видах травмы?
14. Какие действия должен предпринять эксперт при обнаружении на трупе повреждений?

Практическое задание

Задача 1. Судебно-медицинская экспертиза трупа профессора медицинского института П., извлеченного из реки, не обнаружила каких-либо признаков насильственной смерти, лишь исследование тканей головного мозга указывало на наличие обширного кровоизлияния в теменной области. Уголовное дело по данному факту не было возбуждено в связи с отсутствием признаков, указывающих на совершение убийства. Незадолго до смерти профессора П. от обширного кровоизлияния в мозг умерла его дочь, а также довольно молодой сотрудник кафедры того же института. Коллегам профессора не давала покоя мысль о возможной криминальности этих смертей. С учетом сложившихся отношений в семье профессора подозрение пало на его зятя, сотрудника кафедры С. Обнаружение у него перочинного ножа со сломанным шилом усилило подозрение коллег, в том числе и по поводу вероятного способа убийства. Спустя семь месяцев после захоронения труп профессора П. был эксгумирован и подвергнут дополнительному судебно-медицинскому исследованию, в результате которого из черепа трупа при помощи магнита был извлечен небольшой отломок шила. В теменной области черепа обнаружено сквозное отверстие соответствующего диаметра, незамеченное в процессе первоначально проведенного исследования трупа. О чем говорят эти данные?

Тема 6: «Осмотр трупа на месте его обнаружения. Вещественные доказательства биологического происхождения».

Практическое занятие: 2 часа

Вопросы:

1. Осмотр трупа на месте его обнаружения.
2. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при различных видах смерти.
3. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.

Тема 7: «Судебно-медицинское исследование трупа».

Практическое занятие: 2 часа

Вопросы.

1. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы трупа.
2. Основные правила и порядок СМЭ трупа.
3. Наружное исследование трупа.
4. Внутреннее исследование трупа.
5. Забор материала на лабораторные методы исследования.
6. Составление судебно-медицинского диагноза (предварительно).
7. Составление выводов (предварительно).

Темы докладов.

1. Особенности осмотра трупов при различных видах смерти
2. Вопросы, возникающие у следователя при осмотре трупа

Практические задания

Задача 1. Обнаружен труп женщины в лесу, в положении на животе, с обширными повреждениями, нанесенными рубящим предметом. Следы крови вокруг трупа отсутствуют. Трупные пятна выражены слабо, обнаружены на задней и заднебоковых поверхностях шеи, грудной клетки, поясницы и конечностей. Установить наступила ли смерть в том месте, где обнаружен труп? В каком положении находилось тело во время смерти? О чем могут говорить слабо выраженные трупные пятна?

Задача 2. Во время драки 8.08.с.г. гр-ну П., 30 лет, нанесли удар ногой в область живота; обнаружен на месте драки примерно через 12 часов. Трупные пятна багрово-синие, очаговые в области спины справа, при дозированном давлении бледнеют и восстанавливают окраску через 2 минут;

трупное окоченение выражено хорошо во всех группах исследуемых мышц. При глубокой термометрии температура печени 26° С. Кожные покровы чистые; в области верхнего века левого глаза багрово-синий кровоподтек 4х3см. Высказать суждение о возможной причине смерти.

Задача 3. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА: в направлении указано, что направляется труп гр-ки С., 1928г.р., для установления причины смерти, наличия телесных повреждений, степени тяжести телесных повреждений. Со слов родственников длительное время не вставала с кровати. НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: Труп женщины правильного телосложения, повышенного питания. Кожные покровы бледно-серые. Трупные пятна сине-фиолетовые, насыщенные, расположены на задней поверхности туловища, при дозированном надавливании цвет не изменяют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех исследуемых группах мышц. Отеки мягких тканей нижних конечностей. Повреждения: На передней поверхности правого предплечья кровоподтек неопределенной формы размером 4х2см, буровато-зеленого цвета. Полость черепа: кожный лоскут головы без кровоизлияний. Твердая мозговая оболочка перламутрового вида, напряжена. Листки мягкой мозговой оболочки приподняты, отечны. Головной мозг мягко-эластичной консистенции. На разрезе слои определяются хорошо. Желудочки мозга не расширены. На миндалинах мозжечка странгуляционная борозда шириной около 0,5см.

1. Какова причина смерти?
2. Какова давность наступления смерти?
3. Имеются ли на трупе повреждения, укажите их прижизненность, давность, связь с наступлением смерти, степень тяжести?

Задача 4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА: В направлении указано, что направляется труп г-на М., 56 лет, для установления причины смерти,

наличия повреждений, определения тяжести вреда здоровью. Со слов родственников упал по пути на кухню и умер, медицинская помощь не оказывалась. НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. Труп доставлен в рубашке серого цвета, спортивных брюках синего цвета, трусах черного цвета. Труп мужского пола. Кожные покровы бледно-серые за исключением головы, шеи и плечевого пояса, где отмечается синюшность кожных покровов. Трупные пятна сине-фиолетовые, насыщенные, расположены на задней поверхности туловища, при дозированном надавливании цвет не изменяют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех исследуемых группах мышц. ПОВРЕЖДЕНИЯ: В левой лобной области ссадина неопределенной формы размером 4х2см с красно-коричневой поверхностью ниже уровня кожи. Каких-либо других повреждений не обнаружено.

1. Какова причина смерти?
2. Какова давность наступления смерти?
3. Имеются ли на трупе повреждения, укажите их прижизненность, давность, связь с наступлением смерти, степень тяжести?

Задача 5.5. 17.08.2010г., труп гр-на А., обнаружен в р. Енисей на Абанской протоке. На трупе одежда: плавки. Кожные покровы, холодные, с явлениями мацерации кожных покровов кистей и стоп в виде побеления и набухания эпидермиса, озноблены по типу «гусиной кожи». Веки обоих глаз резко отечны, лицо одутловатое. Трупные пятна разлитые, темно-фиолетового цвета, расположены на заднебоковых поверхностях тела, при дозированном надавливании пальцем бледнеют и восстанавливают свой цвет через 34 секунды. Трупное окоченение хорошо и равномерно выражено во всех группах обычно исследуемых мышц. Внутривенная температура 32°С.

1. Определить причину смерти.
2. Установить давность наступления смерти.

3. Установить наличие телесных повреждений, механизм образования, их прижизненность, тяжесть причиненного вреда здоровью человека и отношение к причине смерти.

Тема 8: «Основания и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы (потерпевших, обвиняемых и других лиц)».

Практическое занятие: 2 часа

Вопросы.

1. Задачи специалиста в области судебной медицины при проведении экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
2. Порядок и последовательность действия эксперта при проведении экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
3. Основные вопросы, решаемые при проведении экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.

Темы докладов

1. Поводы судебно-медицинского освидетельствования потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.
2. Порядок проведения судебно-медицинского освидетельствования.
3. Критерии тяжкого, средней тяжести, легкого вреда здоровью.

Вопросы для самоконтроля:

1. Где может проводиться судебно-медицинская экспертиза?
2. Допускается ли применение специальных или медицинских терминов в заключении эксперта?
3. В каких случаях судебно-медицинская экспертиза проводится на дому?
4. В каких случаях судебно-медицинская экспертиза проводится в виде наблюдения в стационаре?

5. Какие документы рассматриваются при судебно-медицинской экспертизе, если неверное лечение в стационаре?
6. Кто присутствует при судебно-медицинской экспертизе?
7. Перечислите общий порядок судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
8. Перечислите критерии тяжелого вреда здоровью.
9. На основании какого документа проводится медицинская интерпретация вреда здоровью?

Практические задания.

Задача 1. При проведении экспертизы по поводу причинения вреда здоровью экспертиза началась тогда, когда следов телесных повреждений уже не было. Эксперту была предоставлена копия амбулаторной карты, где зафиксированы следы телесных повреждений. Может ли этот документ иметь юридическую силу?

Задача 2. Вследствие аварии, пострадавший потерял способность к неквалифицированному труду и самообслуживанию. О потере какой трудоспособности будет вести речь прокурор в суде, требуя меры наказания обвиняемому?

Задача 3. Речь идет о причинении легкого вреда здоровью. Пострадавший обращается с жалобой непосредственно в суд в порядке «частного обвинения». Возбуждается ли в этом случае уголовное дело? Проводят ли предварительное следствие? Назовите действия органов правопорядка и судебно-медицинского эксперта.

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ **ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

Судебная медицина для юриста [Электронный ресурс]: пособие/ Ю.В. Кухарьков [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: ТетраСистемс,

2014.— 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/28230.html>.— ЭБС «IPRbooks»

Дополнительная литература

1. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Ефимов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Вузовский учебник, 2009.— 241 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/758.html>.— ЭБС «IPRbooks»
2. Колоколов Г.Р. Судебная медицина [Электронный ресурс]: ответы на экзаменационные вопросы/ Г.Р. Колоколов— Электрон. текстовые данные.— М.: Экзамен, 2007.— 136 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/759.html>.— ЭБС «IPRbooks»
3. Левин Д.Г. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Д.Г. Левин— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6339.html>.— ЭБС «IPRbooks»
4. Чернухин М.Т. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ М.Т. Чернухин, Р.В. Бабаханян, Л.В. Петров— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2011.— 254 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/19324.html>.— ЭБС «IPRbooks»
5. Кухарьков Ю.В. Судебная медицина [Электронный ресурс]: курс интенсивной подготовки/ Ю.В. Кухарьков, А.О. Гусенцов, М.Ю. Кашинский— Электрон. текстовые данные.— Минск: ТетраСистемс, Тетралит, 2012.— 158 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/28231.html>.— ЭБС «IPRbooks»
6. Капица Т.А. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебная программа дисциплины для студентов-бакалавров, обучающихся по направлению подготовки «Юриспруденция» (уголовно-правовой профиль)/ Т.А. Капица— Электрон. текстовые данные.— Краснодар, Саратов: Южный институт менеджмента, Ай Пи Эр Медиа, 2017.— 31 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/62651.html>.— ЭБС «IPRbooks»
7. Колоколов Г.Р. Судебная психиатрия [Электронный ресурс]: курс лекций/ Г.Р. Колоколов— Электрон. текстовые данные.— М.: Экзамен, 2007.— 215 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/1163.html>.— ЭБС «IPRbooks»
8. Горшков А.В. Судебная психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Горшков, Г.Р. Колоколов— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 69 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6340.html>.— ЭБС «IPRbooks»
9. Георгадзе З.О. Судебная психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ З.О. Георгадзе, А.В. Датий, Н.Н. Джачвадзе— Электрон. текстовые данные.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.— 255 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15471.html>.— ЭБС «IPRbooks»

10. ГОНГАДЗЕ М.Г. СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ [ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС]:
УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ
ПОДГОТОВКИ 40.03.01 «ЮРИСПРУДЕНЦИЯ» (КВАЛИФИКАЦИЯ
«БАКАЛАВР»)/ М.Г.

11. ГОНГАДЗЕ— ЭЛЕКТРОН. ТЕКСТОВЫЕ ДАННЫЕ.— М.: РОССИЙСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ, 2016.— 244 с.— РЕЖИМ
ДОСТУПА: [HTTP://WWW.IPRBOOKSHOP.RU/65876.HTML](http://www.iprbookshop.ru/65876.html).— ЭБС
«IPRBOOKS»

Нормативные правовые акты

1. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ) (с изм. и доп., вступающими в силу) / «Российская газета», № 249, 22.12.2001.
2. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», с изм. и доп.
3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Утв. Верховным Советом Российской Федерации 22.07.1993 № 5487-1, с изм.
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г. № 522 «Об утверждении правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», с изм.
5. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.2008 № 475 «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством» (в ред. от 10.02.2011 г.).
7. Приказ МВД Российской Федерации от 04.08.2008 № 676 «Об утверждении форм акта освидетельствования на состояние алкогольного опьянения и протокола о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения».
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

В качестве Интернет – ресурсов при изучении данной дисциплины используются:

1. Национальный цифровой ресурс РУКОНТ www.rucont.ru
2. Сайт научной электронной библиотеки www.elibrary.ru
3. Электронная библиотечная система. IPRbooks» ://www.iprbookshop.ru

Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету по курсу «Судебная медицина»

1. Процессуальные и организационные основы судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации.
2. Процессуальное положение специалиста и эксперта. Их права и обязанности. Персональная ответственность.
3. Обязательное производство судебной экспертизы. Виды экспертизы.
4. Что отнесено к компетенции судебно-медицинской экспертизы, в каких случаях ее производство является обязательным. Кому может быть поручено производство судебно-медицинской экспертизы.
5. Порядок назначения и организация производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
6. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы трупа. Основная цель производства судебно-медицинской экспертизы трупа. Наиболее целесообразная последовательность действий судебно-медицинского эксперта при экспертизе трупа.
7. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) живых лиц.
8. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы.
9. Определение понятия «оружие», «орудие», «повреждающие предметы». Основные виды механических повреждений.
10. Установление механизма и условий образования повреждений, причиненных тупыми твердыми предметами. Установление орудия травмы.
11. Падение с высоты. Классификация. Разновидности условий травмы при падениях. Падение с «приданным ускорением». «Ступенчатое» падение.
12. Наиболее часто встречающиеся механизмы возникновения повреждений при автомобильной травме.

13. Судебно-медицинская экспертиза в случаях переезда колесами автомобиля через тело человека. Механизм образования повреждений. Характерные признаки. Определение направления переезда автомобиля через тело человека.
14. Судебно-медицинская экспертиза в случаях столкновения автомобиля с препятствием. Наиболее характерные повреждения для водителя и пассажиров.
15. Особенности осмотра места происшествия, освидетельствования живых лиц и исследования трупа в случае ДТП.
16. Судебно-медицинская экспертиза в случаях переезда колесами рельсового транспорта через тело человека. Механизм образования повреждений. Характерные признаки.
17. Основные задачи судебно-медицинской экспертизы в случаях расследования авиационных катастроф.
18. Механизм действия рубящих, режущих, колющих, колюще-режущих и пилящих предметов. Признаки ран, возникающих от воздействия разных видов острых орудий.
19. Механизм образования и характерные признаки повреждений, причиненных предметом, обладающим рубящими свойствами.
20. Механизм образования и характерные признаки повреждений, причиненных предметом, обладающим режущими свойствами.
21. Классификация стрелкового огнестрельного оружия. Основные части патрона. Повреждающие факторы выстрела.
22. Основные вопросы, разрешаемые экспертным путем, при огнестрельных повреждениях. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при подозрении на огнестрельную травму.
23. Дифференциальная диагностика между прижизненными и посмертными повреждениями.
24. Механическая асфиксия. Виды и разновидности. Патофизиология и морфологические признаки проявления механической асфиксии.
25. Судебно-медицинская диагностика странгуляционной асфиксии.
26. Виды петель, их конструктивные элементы. Описание петли при осмотре трупа на месте его обнаружения.
27. Странгуляционная борозда, зависимость ее свойств от свойств образовавшей ее петли. Правила описания странгуляционной борозды при осмотре трупа на месте его обнаружения.
28. Признаки указывающие на прижизненное происхождение странгуляционной борозды.
29. Признаки характерные для удушения руками.
30. Судебно-медицинская диагностика компрессионной асфиксии.
31. Судебно-медицинская диагностика обтурационной асфиксии.
32. Признаки, указывающие на пребывание трупа в воде. Определение понятия «утопление».
33. Типы утопления, их танатогенез и морфологические признаки.
34. Особенности осмотра трупа, извлеченного из воды.

35. Судебно-медицинская диагностика общего и местного воздействия на человека высокой температуры.
36. Признаки, характерные для прижизненного воздействия пламени. Степени термических ожогов. Дифференциальная диагностика воздействия пламени и горячей жидкости.
37. Дифференциальная диагностика прижизненных повреждений от образовавшихся в результате посмертного воздействия на тело высокой температуры.
38. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего переохлаждения.
39. Физические параметры технического электричества, определяющие характер и тяжесть причиняемых им повреждений.
40. Шаговое напряжение. Механизм его поражающего действия.
41. Механизм образования электрометки и ее внешний вид в типичных случаях.
42. Повреждения на одежде и теле пострадавшего характерные для поражения атмосферным электричеством.
43. Судебно-медицинская диагностика поражения техническим и атмосферным электричеством.
44. Определение понятия «радиационная травма». Внешнее и внутреннее облучение. Причины возникновения острой и хронической форм лучевой болезни..
45. Судебно-медицинская экспертиза при воздействии на организм человека повышенного барометрического давления. Механизм образования повреждений и изменений. Причины смерти.
46. Судебно-медицинская экспертиза при воздействии на организм человека пониженного барометрического давления. Механизм образования повреждений и изменений. Причины смерти.
47. Вещественные доказательства биологического происхождения. Задачи врача при осмотре трупа на месте его обнаружения в выявлении, описании и изъятии следов биологического происхождения.
48. Условия и механизм образования различных следов крови. Правила фиксации, изъятия и упаковки объектов со следами, напоминающими кровь.
49. Экспертное значение следов крови.
50. Экспертное значение следов спермы.
51. Основные вопросы, которые могут быть разрешены производством судебно-медицинской экспертизы в случаях обнаружения на объектах фрагментов органов и тканей, изолированных клеток человеческого тела.
52. Особенности обнаружения, изъятия и упаковки волос. Вопросы, разрешаемые производством судебно-медицинской экспертизы волос.
53. Ранние и поздние трупные изменения, их экспертное значение.
54. Судебно-медицинское значение трупных пятен.
55. Судебно-медицинское значение процесса изменения температуры трупа.
56. Факторы внешней среды, влияющие на посмертные изменения трупа.
57. Сущность процесса мумификации.
58. Сущность процесса торфяного «дубления».

59. Обязательные действия судебно-медицинского эксперта при наружном и внутреннем исследовании трупа.
60. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью.
61. Квалифицирующие признаки определения степени тяжести вреда здоровью.
62. Тяжкий вред здоровью. Квалифицирующие признаки.
63. Вред здоровью средней тяжести. Квалифицирующие признаки.
64. Легкий вред здоровью. Квалифицирующие признаки.
65. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья. Охарактеризуйте содержание понятий «симуляция», «диссимуляция», «аггравация», «самоповреждение», «членовредительство».
66. Виды трудоспособности. Когда и кем производится экспертиза стойкой утраты трудоспособности.
67. Порядок и организация производства экспертизы алкогольного опьянения живых лиц.
68. Особенности осмотра трупа на месте происшествия при подозрении на отравление.
69. Вопросы, разрешаемые производством судебно-медицинской экспертизы при подозрении на смерть от отравления.

